

1. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE														
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DE ARCHIVO						
MSP		1410	HBAGA		B	1316122173		1316122173						
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
INTRIAGO		ROMERO		MELANY		VALERIA		M	20/8/2008	17	H	D	M	A
CANDELARIA				REFERENCIA		X		DERIVACIÓN						
0987933334				1. Accesibilidad geográfica. 2. Falta de espacio físico. 3. Falta de equipamiento. 4. Equipos en mal estado. 5. Problemas de infraestructura.		6. Problemas de abastecimiento. 7. Insuficiencia de profesionales. 8. Inadecuada capacidad resolutiva 9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios		X						
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL														
PROVINCIA	CANTÓN		PARROQUIA											
MANABI	BOLIVAR		CALCETA											

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP	HOSPITAL NAPOLEON DAVILA	CONSULTA EXTERNA	DERMATOLOGIA

PACIENTE FEMENINA 17 AÑOS DE EDAD QUE CURSA HACE 4 MESES CON PRURITO INTENSO GENERALIZADO PIEL SECA ENROJECIMIENTO INFLAMCION ADEMAS NOS REFIERE QUE EN ALGUNAS OCASIONES LO RELACIONA CON MEDICAMENTOS SE REALIZA EXAMENES CULTIVO FARIENGO POSITIVO HECE FECALES POSITIVO TAG 156 ASTO 373 PCR 52 FR 7,64 E LA ACTUALIDAD CON PRUTO CON AFECTACION CUTANEAL AL RASCARSE POR LO QUE DECIDO VALORACION POR SU SERVICIO PARA MAYOR ESTUDIO Y TRATAMIENTO

[illegible]

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm:ss)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2026-02-09	10H00	MARCO	AZUA	CEDENO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA	SELLO	
1311550667		 DR. MARCO A. AZUA CEDENO ESPECIALISTA DE PRIMER GRADO CIENA GENERAL INTEGRAL N° 550667		

REFERENCIA JUSTIFICADA		SI	NO	DERIVACIÓN JUSTIFICADA		SI	NO
CONTRAREFERENCIA	☐			REFERENCIA INVERSA	☐		

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)

[illegible]

[illegible]

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	SELLO		